

Выписка из истории болезни № 150023

Ворончихин Максим Владимирович

Дата рождения:

Домашний адрес:

Мать: Ворончихина Анастасия Павловна. Возраст 30 лет

Находился на стационарном лечении в ГУЗ «РДКБ МЗ УР» в отделении реанимации 06.01.15 по 12.01.15 в педиатрическом отделении для новорожденных и недоношенных детей с 13.01.15 по 28.01.15

Диагноз основной: Врожденная двусторонняя перисегментарная пневмония. ДН III-0. ИВЛ (10 суток)

Диагноз сопутствующий: Врожденный ихтиоз. Церебральная ишемия II ст. Реконвалесцент отекающего синдрома. Синдром гипервозбудимости. Нормохромная анемия I ст.

БЦЖ-М 26.01.15(годен до 04.15, г. Москва, с 246, в/к 0,025)

Геп В мед твод

Неонатальный скрининг 01.01.15

ОАЭ зарегистрировано 15.01.15

Антропометрия:

	При поступлении	В н.в
Вес (г)	3872	4488
рост (см)	54	56
окр. гол. (см)	35,5	38
окр. груди (см)	35	38

Выписка из род. дома прилагается.

Анамнез жизни: беременность 2-й роды протекавшей на фоне вторичного бесплодия – 7 лет. Ихтиоза у матери, в 34 нед кольпит, в ранние сроки ОРВИ, без гипертермии, преждевременное отхождение ОПВ. С первых часов ДН, с первых суток на ИВЛ в реанимационном отделении ПЦ, 2 попытки снятия с ИВЛ, были безуспешны. 06.01.15 переведен в реанимационное отделение РДКБ, при поступлении состояние ребенка тяжелое, обусловлено дыхательной недостаточностью, дыхание четез ЭТТ устойчивое, требует ИВЛ, кашлевой рефлекс снижен. 07.01.15 экстубирован. Дышит самостоятельно, кислородной зависимости нет. С 11.01.15 сосет соску по 50,0 мл, усваивает. 13.01.15 переведен в ОПН РДКБ.

Лечение в реанимации: Инфузионная терапия (20% глюкоза, аминовен, 4%KCl, 25%MgSO₄), Меронем с 06.01.15, Ванкомицин с 06.01.15, 2,4% эуфиллин, лазикс, флуконазол, дексзон, ингаляции с гидрокортизоном.

Лечение в ОПН: Инфузионная терапия (20% глюкоза, 4%KCl, 25%MgSO₄), продолжен меронем, ванкомицин до 19.01.15, ККБ, 10% карнитина хлорид, вит А, вит Е, дифлюкан, линекс, фолиевая кислота, св. Генферон.

Обследование: группа крови В (III) Rh(+)

Полный анализ крови:

дата	Le	гемоглобин	Hb	гематокрит	гематокрит	гематокрит	гематокрит	гематокрит	гематокрит	гематокрит	гематокрит	гематокрит
06.01.15	17,9	3,77	134	502	-	-	3	-	50	32	13	
09.01.15	18,3	3,56	122	557	-	-	-	-	59	33	8	

10.3. субъект Российской Федерации: _____
10.4. район: _____
10.5. населенный пункт: _____
10.6. улица: _____
10.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____
10.8. квартира: _____

11. Лицо без постоянной регистрации ☐

12. Контактная информация:

12.1. контактные телефоны: _____

12.2. адрес электронной почты: _____

13. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

14. Документ, удостоверяющий личность инвалида (указать наименование документа):

Управление ЗАГС
Администрации
муниципального образования

Свидетельство о рождении серия _____
когда выдан _____

15. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида (нужное подчеркнуть):

Ворончихина Анастасия Павловна

(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

15.1. документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя (нужное подчеркнуть) (указать наименование документа):

Управление ЗАГС
Администрации
муниципального образования

Свидетельство о рождении серия _____
когда выдан _____

15.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя (нужное подчеркнуть) (указать наименование документа):

ОТДЕЛОМ ВНУТРЕННИХ

Паспорт гражданина России серия _____ кем выдан _____
когда выдан _____

16. Показания к проведению реабилитационных или абилитационных мероприятий:

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
способности к самообслуживанию:	Первая
способности к передвижению:	
способностей к ориентации:	
способностей к общению:	
способностей к обучению:	Первая
способностей к трудовой деятельности:	
способностей к контролю за своим поведением:	

17. ИПРА ребенка-инвалида разработан (нужное подчеркнуть)

на срок до: 01.08.2018

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись "бессрочно")

18. Дата выдачи ИПРА ребенка-инвалида: 12 июля 2017 г.

Мероприятия медицинской реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий медицинской реабилитации или абилитации	Срок исполнения заключения о нуж-дае-мо-сти в проведении меро-прия-тий меди-цин-ской ре-аб-и-ли-та-ции или аби-ли-та-ции	Исполнитель заключения о нуж-дае-мо-сти в про-ве-де-нии меро-прия-тий меди-цин-ской ре-аб-и-ли-та-ции или аби-ли-та-ции
☒ Нуждается	с 01.08.2017 до 01.08.2018	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
☐ Не нуждается		
Реконструктивная хирургия		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Протезирование и ортезирование		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Санаторно-курортное лечение (предоставляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг)		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		

Прогнозируемый результат:
восстановление нарушенных функций: частично
достижение компенсации утраченных либо
формирование отсутствующих функций

Мероприятия психолого-педагогической реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации	Срок исполнения заключения о нуж-дае-мо-сти в про-ве-де-нии меро-прия-тий пси-хо-ло-го-пе-да-го-гиче-ской ре-аб-и-ли-та-ции или аби-ли-та-ции	Исполнитель заключения о нуж-дае-мо-сти в про-ве-де-нии меро-прия-тий пси-хо-ло-го-пе-да-го-гиче-ской ре-аб-и-ли-та-ции или аби-ли-та-ции
		Рекомендации по условиям организации обучения

☒ Нуждается	с 01.08.2017 до 01.08.2018	Министерство образования и науки Удмуртской Республики
☐ Не нуждается		
Психологическая помощь, оказываемая в образовательных организациях		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Профессиональная ориентация, оказываемая в образовательной организации		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Заключение об отсутствии или наличии противопоказаний для обучения по программам бакалавриата и программам специалитета в образовательных организациях высшего образования:		
Заключение об отсутствии или наличии противопоказаний для обучения по программам бакалавриата и программам специалитета в образовательных организациях высшего образования с 12 мая 2017 г. не требуется (Федеральный закон от 01.05.2017 № 63-ФЗ «О внесении изменений в статью 71 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»)		

Прогнозируемый результат: создание необходимых условий по организации обучения
 Мероприятия профессиональной реабилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации
Профессиональная ориентация, осуществляемая в органе службы занятости		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Рекомендации по условиям организации обучения		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Содействие в трудоустройстве		

☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Заключение об отсутствии или наличии противопоказаний для обучения по программам бакалавриата и программам специалитета в образовательных организациях высшего образования:		
Заключение об отсутствии или наличии противопоказаний для обучения по программам бакалавриата и программам специалитета в образовательных организациях высшего образования с 12 мая 2017 г. не требуется (Федеральный закон от 01.05.2017 № 93-ФЗ «О внесении изменений в статью 71 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).		
Рекомендации по трудоустройству		
Доступные виды труда	Трудовые действия (функции), выполнение которых затруднено	
Рекомендуемые условия труда		
Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства ребенка-инвалида с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности и производственной адаптации		

Прогнозируемый результат

Мероприятия социальной реабилитации или абилитации

Заклучение о нуждемости (ненуждемости) в проведении мероприятий социальной реабилитации или абилитации	Срок исполнения заключения о нуждемости в проведении мероприятий социальной реабилитации или абилитации	Исполнитель заключения о нуждемости в проведении мероприятий социальной реабилитации или абилитации
☒ Нуждается	с 01.08.2017 до 01.08.2018	Министерство социальной, семейной и демографической политики Удмуртской Республики
☐ Не нуждается		
Социально-средовая реабилитация или абилитация		
☒ Нуждается	с 01.08.2017 до 01.08.2018	Министерство социальной, семейной и демографической политики Удмуртской Республики
☐ Не нуждается		
Социокультурная реабилитация или абилитация		
☒ Нуждается	с 01.08.2017 до 01.08.2018	Министерство социальной, семейной и демографической политики Удмуртской Республики
☐ Не нуждается		
Социально-бытовая адаптация		

☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Рекомендации по оборудованию специальными средствами и приспособлениями жилого помещения, занимаемого ребенком-инвалидом		

Прогнозируемый результат:

достижение способности к самообслуживанию частично

восстановление навыков бытовой деятельности частично

формирование навыков бытовой деятельности частично

восстановление социально-средового статуса частично

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, занятия спортом

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении физкультурно-оздоровительных мероприятий, занятий спортом	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении физкультурно-оздоровительных мероприятий, занятий спортом	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении физкультурно-оздоровительных мероприятий, занятий спортом
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		

Технические средства реабилитации и услуги по реабилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств федерального бюджета

Перечень ТСР и услуг по реабилитации	Срок проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением ТСР и услуг по реабилитации	Исполнитель проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением ТСР и услуг по реабилитации

Заключение о наличии или отсутствии необходимости сопровождения ребенка-инвалида к месту нахождения организации, в которую выдано направление для получения ТСР за счет средств федерального бюджета, и обратно:

ТСР, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, за счет средств ребенка-инвалида либо других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности

Перечень ТСП и услуг по реабилитации	Срок проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением ТСП и услуг по реабилитации	Исполнитель проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением ТСП и услуг по реабилитации
--------------------------------------	---	--

Товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала

Перечень товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала	Срок проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала	Исполнитель проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала
---	--	---

Виды помощи, оказываемые ребенку-инвалиду в преодолении барьеров, мешающих получению им услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими людьми организациями, предоставляющими услуги населению

1. Помощь ребенку-инвалиду, приобретающему в кресле-коляске, на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, при входе в такие объекты и выходе из них, посадке в транспортное средство и высадке из него, в том числе с использованием кресла-коляски

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

2. Сопровождение ребенка-инвалида, имеющего стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание ему помощи на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

3. Обеспечение допуска на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, в которых предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение в соответствии с законодательством Российской Федерации

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

4. Предоставление ребенку-инвалиду по слуху при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

5. Оказание необходимой помощи ребенку-инвалиду в доступной для него форме в уяснении порядка предоставления и получения услуги, в оформлении документов, в совершении им других необходимых для получения услуги действий

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

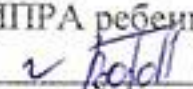
6. Иная необходимая ребенку-инвалиду помощь в преодолении барьеров, мешающих получению им услуг наравне с другими лицами (вписать):

Примечания: 1. Исполнителем заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий (проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий) по направлению реабилитации или абилитации указываются региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации; орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности: в сфере социальной защиты населения; сфере охраны здоровья; сфере образования; в области содействия занятости населения; в области физической культуры и спорта; фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида (его законного или уполномоченного представителя).

2. Сроки исполнения заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий (проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий) должны соответствовать сроку, на который разработана ИПРА ребенка-инвалида.

3. В случае вынесения заключения о ненуждаемости ребенка-инвалида в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий срок исполнения данного заключения не указывается.

С содержанием ИПРА ребенка-инвалида согласен


(подпись ребенка-инвалида или его
законного представителя (подчеркнуть))

Ворончихина А.П.
(расшифровка подписи)

Руководитель бюро
(главного бюро, Федерального бюро)
медико-социальной экспертизы
(уполномоченный заместитель
руководителя главного бюро,
(Федерального бюро))



В.А. Суворова
(расшифровка подписи)

Подари ЗАВТРА!
благотворительный фонд